



FICHE ADHESION GROUPE SAISON 2024/2025

Association ou structure adhérente et responsable

NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL/ VILLE : _____

TEL FIXE : _____

PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

Pour ce type de séance, l'adhérent n'est pas licencié auprès de la Fédération Française de Roller et Skateboard. Le Sammy Skate Club vous invite à souscrire une assurance individuelle accident.

SOCIETE D'ASSURANCE : _____

N° POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : _____

RESPONSABILITES :

Durant la session, les pratiquants resteront sous la responsabilité des animateurs de _____
D'autre part, le Sammy Skate Club s'engage à mettre en œuvre l'ensemble des moyens matériels et sécuritaires nécessaires au bon déroulement de l'activité.

TARIFICATION :

Adhésion du groupe au club, saison 2024/2025 : _____ 20 euros

(A régler une seule fois pour toute la saison)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur régissant les activités du Sammy Skate Club, et je déclare les accepter.

Fait à Quimper, le _____

Pour le Sammy Skate Club,
Madame Martine PRIEUR

Pour _____
M./ Mme _____